

信用卡捐款授權書

立案字號:高市社婦保字第11131651800號

填表日期:__年__月__日

地 址:高雄市路竹區自由街132巷13號

電 話:07-6960777 傳 真:07-6960555

Email:cherub@babyangel.org.tw

1、申請項目

新增捐款授權變更資料, 說明終止授權, 原因

2、授權人基本資料:

持卡人姓名		信用卡號	_____ - _____ - _____ - _____
發卡銀行		信用卡 有效期限	西元_____年_____月
持卡人簽名 (同信用卡簽名)		卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB
身份證字號		電話	
地址			
電子信箱			

3、捐款方式(守護天使專案:每月固定捐款1,000元以上者, 將會於年節收到家園賀卡。)

捐款方式	<input type="checkbox"/> 每月定期捐款 <input type="checkbox"/> 自民國_____年_____月起至民國_____年_____月止。 <input type="checkbox"/> 不設截止期限, 自民國_____年_____月起至授權人提出終止。
	<input type="checkbox"/> 單次捐款, 請於民國_____年_____月扣款。
捐款金額	<input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 2,000元 <input type="checkbox"/> 其他_____元
捐款用途(擇一)	<input type="checkbox"/> 生活補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 守護天使助養金 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 其他

4、收據開立

開立方式	<input type="checkbox"/> 每月開立 <input type="checkbox"/> 年度開立(收據於年底統一開立)		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭_____	身分證字號／統編 (所得稅申報)	

※授權信用卡定期捐款條款：本人茲授權財團法人高雄市私立小天使家園(以下簡稱小天使家園)及
信用卡中心，得自本人信用卡內進行小天使家園之捐款扣繳；並於每月15-20日之間，自本人信用卡
內進行自動扣款作業。

※捐款收據可依法申請減免所得稅。